



ΕΝΤΥΠΟ 5

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΛΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ : Ένωση Αποστράτων
Αξιωματικών Ναυτικού

Αθήνα, 201...

ΟΝΟΜΑ :
ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ :
ΒΑΘΜΟΣ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. :
e-mail :

1. Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στην Ένωση Αποστράτων Αξιωματικών Ναυτικού, δεχόμενος/η να γίνω Απλό Μέλος.
2. Διευκρινίζεται ότι δηλώνω υπεύθυνα πως δεν έχω καταδικαστεί, μηδέ εκκρεμεί εις βάρος μου ατιμωτικό αδίκημα, ως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.
3. Επίσης αποδέχομαι την ετήσια καταβολή της συνδρομής μου, όπως αυτή καθορίζεται κάθε έτος.
4. Δηλώνω ότι όταν λήξει η ταυτότητα μου δεν θα κάνω χρήση αυτής και θα την επιστρέψω στην ΕΑΑΝ.

Μετά τιμής
Ο/Η
Αιτών/ούσα

- Ο -
ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ

- Ο -
ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

- Ο -
ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ανθυπασπιστής (ΔΙΑΧ)
Β.ΑΛΛΑΝΤΑΛΑ

Αντιπλοίαρχος (Ε)
Γρ.ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΝ ε.α

Αντιναύαρχος
Θ.ΓΕΡΟΥΚΗΣ ΠΝ ε.α

ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΣ/ΕΑΑΝ :

ΟΔΗΓΙΑ : Η παρούσα συμπληρώνεται από τους αιτούντες, προκειμένου να εγγραφούν στην ΕΑΑΝ ως Απλά Μέλη και να εκδοθεί αντίστοιχη ταυτότητα.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : α. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας β. Απόσπασμα μητρώου ή Αντίγραφο φύλλου μητρώου Αξιωματικού